

受付印	
貼用収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	円

<input type="checkbox"/> 成年後見人	<input type="checkbox"/> 辞任の許可	の 申立書
<input type="checkbox"/> 保佐人	<input type="checkbox"/> 選任	
<input type="checkbox"/> 補助人		

(この欄に収入印紙をはる。)

辞任の許可の申立てのみ 800円分  
 選任の申立てのみ 800円分  
 いずれも申立てをする場合 1,600円分

(はった印紙に押印しないでください。)

準口頭	関連事件番号	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年( )第	号
-----	--------	---	-------	---

家庭裁判所 御 中 令和 年 月 日	申立人の 署名押印 または 記名押印	印
--------------------------	-----------------------------	---

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input type="checkbox"/> 後見人等候補者の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/>
------	---

申立人	住所	〒 - 電話 ( )
	フリガナ	
	氏名	大正 昭和 年 月 日生 平成
	職業	
本人との関係	※ 1 本人 2 配偶者 3 四親等内の親族 ( ) 4 成年後見人・成年後見監督人 5 保佐人・保佐監督人 6 補助人・補助監督人 7 その他 ( )	
本人	本籍	
	住所	〒 - 電話 ( )
	フリガナ	
	氏名	明治 大正 昭和 年 月 日生 平成
職業		

(注) 太わくの中だけ記入してください。 ※の部分は当てはまる番号を○で囲み、3又は7を選んだ場合には、( )内に具体的に記入してください。

申 立 て の 趣 旨		
<input type="checkbox"/>	申立人が	<input type="checkbox"/> 成年被後見人の成年後見人 <input type="checkbox"/> 被 保 佐 人 の 保 佐 人 <input type="checkbox"/> 被 補 助 人 の 補 助 人           を辞任することを許可する 審判を求める。
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 成年被後見人の成年後見人 <input type="checkbox"/> 被 保 佐 人 の 保 佐 人 <input type="checkbox"/> 被 補 助 人 の 補 助 人           を選任する審判を求める。

申 立 て の 理 由				
<div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; margin-bottom: 5px;"></div>				
後見人等 候補者	(いづれかを○ で囲んでくだ さい。)  1. 申立人と同じ (右欄の記載は 不要)  2. 申立人以外 (右欄に記載)	住所	〒                      電話 (                      )	
		フリガナ		
	氏名	大正 昭和        年    月    日生 平成	本人と の関係	
(適当な人が いる場合に 記載してく ださい。)		職 業		
		勤務先	〒                      電話 (                      )	

(注) 太わくの中だけ記入してください。  
□にレ印を入れてください。